**Sağlık Hizmetleri Performans Kriterleri**

2018

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\ozlem.bulut3\Downloads\Yönetim Hizmetleri-01.png | Sağlık Tesisleri SKS Değerlendirme Puanları Ortalaması | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Sağlık Tesislerinde Kalite ve Sağlık Hizmeti Sunumunun Eksiksiz Yürütülmesini Sağlamak |
| Gösterge Kodu | TT.SH.1.1 |
| Gösterge Adı | Sağlık Tesisleri SKS Değerlendirme Puanları Ortalaması |
| Amacı | Sağlık hizmetlerinin kalite ve verimliliğinin artırılması, sürekliliğinin sağlanması, sağlık hizmeti sunumundan duyulan memnuniyetin bir üst düzeye çıkarılması ve etkin sağlık yönetiminin değerlendirilmesini sağlamak |
| Hesaplama Parametreleri | A: Sağlık Tesislerinin SKS Değerlendirmelerinde Aldığı Toplam Puan  B: SKS Değerlendirmesi Yapılan Toplam Tesis Sayısı  C: Tesisleri SKS Değerlendirme Puanları Ortalaması |
| Hesaplama Formülü | C = A/B  C ≥ %85 ise GP = 15  %80 ≤ C < %85 ise GP = 12  %75 ≤ C < %80 ise GP = 10  %70 ≤ C < %75 ise GP = 8  %65 ≤ C < %70 ise GP = 6  C < %65 ise GP = 0 |
| Gösterge Hedefi | Sağlık Tesisleri SKS Değerlendirme Puan Ortalamasının %85 ve üzeri olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 15 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir.  Kalite yerinde değerlendirmesi yapılmayan sağlık tesisleri muaf tutulur.  Sağlık tesisinin SKS’den aldığı puan 100’lük sisteme çevrilerek hesaplama yapılacaktır. |
| Veri Kaynağı | Kurumsal Kalite Sistemi |
| Veri Toplama Periyodu | 6 Ay ve/veya 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tam Kan Kullanım Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Kan ve Kan Bileşenlerinde Denetim, Planlama ve Gerekli Koordinasyonu Sağlamak |
| Gösterge Kodu | TT.SH.2.1 |
| Gösterge Adı | Tam Kan Kullanım Oranı |
| Amacı | Tam kan kullanım düzeyini en aza indirerek uygunsuz kullanımların önüne geçmek. |
| Hesaplama Parametreleri | İlgili Dönemde:  A: Kullanılan Tam Kan Sayısı  B: Toplam Kullanılan Kan Bileşen Sayısı  C: Tam Kan Kullanım Oranı  TO: Türkiye Ortalaması |
| Hesaplama Formülü | C = (A/B)**\***100  C **≤** TO ise GP=5  %110TO ≥ C > TO ise GP=3  %120TO ≥ C > %110TO ise GP=1  %120TO < C ise GP=0 |
| Gösterge Hedefi | Tam Kan Kullanım Oranının Türkiye Ortalaması ve altında olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 5 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | E-NABIZ, Bakanlık İlgili Veri Kaynakları |
| Veri Toplama Periyodu | 6 Ay ve/veya 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kan ve Kan Ürünleri İmha Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Kan ve Kan Bileşenlerinde Denetim, Planlama ve Gerekli Koordinasyonu Sağlamak |
| Gösterge Kodu | TT.SH.2.2 |
| Gösterge Adı | Kan ve Kan Ürünleri İmha Oranı |
| Amacı | Kan ve kan ürünlerinin imha sayısını en az düzeye indirerek ekonomik kaybı önlemek ve ihtiyaç sahiplerine yeterli miktarda kan ve kan bileşeni temin etmek |
| Hesaplama Parametreleri | İlgili Dönemde:  A: İmha Edilen Kan ve Kan Ürün Sayısı  B: Toplam Kan ve Kan Ürün Sayısı  C: Kan ve Kan Ürünleri İmha Oranı  TO: Türkiye Ortalaması |
| Hesaplama Formülü | C = (A/B)**\***100  C **≤** TO ise GP=5  %110TO > C > TO ise GP=3  %120TO > C > %110TO ise GP=1  %120TO < C ise GP=0 |
| Gösterge Hedefi | Kan ve Kan Ürünleri İmha Oranının Türkiye Ortalaması ve altında olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 5 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir.  İlgili dönemde ilde kullanılan, imha edilen ve depolanan tüm kan ve kan ürünleri hesaplamaya dahil edilir. |
| Veri Kaynağı | E-NABIZ, Bakanlık İlgili Veri Kaynakları |
| Veri Toplama Periyodu | 6 Ay ve/veya 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\ozlem.bulut3\Downloads\Yönetim Hizmetleri-01.png | Kadavra Organ Bağış Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Organ Bağışının Arttırılması İçin Etkin Rol Almasını Sağlamak |
| Gösterge Kodu | TT.SH.3.1 |
| Gösterge Adı | Kadavra Organ Bağış Oranı |
| Amacı | Kadavra organ bağış sayısını arttırmak |
| Hesaplama Parametreleri | İlgili Dönemde;  A: Donör Sayısı  B: Ventilatör Bulunan Yoğun Bakım Yatak Sayısı  C: Kadavra Organ Bağış Oranı |
| Hesaplama Formülü | C = (4A/B)  C ≥ 1 ise GP=6  0,5 ≤ C < 1 ise GP=3  0,25 ≤ C < 0,5 ise GP=1  C < 0,25 ise GP=0 |
| Gösterge Hedefi | Ventilatör Bulunan Yoğun Bakım Yatağı Sayısının ¼ oranında donör sayısına ulaşmak |
| Gösterge Puanı | 6 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | TDİS (Transplantasyon ve Diyaliz İzlem Sistemi), E-NABIZ |
| Veri Toplama Periyodu | 6 Ay ve/veya 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\ozlem.bulut3\Downloads\Yönetim Hizmetleri-01.png | Beyin Ölümü Bildirim Sayısı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Organ Bağışının Arttırılması İçin Etkin Rol Almasını Sağlamak |
| Gösterge Kodu | TT.SH.3.2 |
| Gösterge Adı | Beyin Ölümü Bildirim Sayısı |
| Amacı | Beyin ölümü tespit sayısını arttırmak |
| Hesaplama Parametreleri | İlgili Dönemde;  A: Beyin Ölümü Bildirim Sayısı  B: Ventilatör Bulunan Yoğun Bakım Yatağı Sayısı  C: Beyin Ölümü Bildirim Oranı |
| Hesaplama Formülü | C = (2A/B)  C ≥ 1 ise GP=6  0,5 ≤ C < 1 ise GP=3  0,25 ≤ C < 0,5 ise GP=1  C < 0,25 ise GP=0 |
| Gösterge Hedefi | Beyin Ölümü Tespit Sayısı Ventilatörlü Yoğun Bakım Yatak Sayısının yarısı ve üzerinde olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 6 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | TDİS (Transplantasyon ve Diyaliz İzlem Sistemi), E-NABIZ |
| Veri Toplama Periyodu | 6 Ay ve/veya 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Entegre Hastane Denetimlerinin Tamamlanma Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Kamu, Özel ve Üniversite Hastanelerinin Denetim Hizmetlerini Gerçekleştirmek |
| Gösterge Kodu | TT.SH.4.1 |
| Gösterge Adı | Entegre Hastane Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Amacı | Entegre hastanelerin mevzuata uygun hizmet vermesini sağlamak |
| Hesaplama Parametreleri | İlgili Dönemde:  A: Yapılan Entegre Hastane Denetim Sayısı  B: Yapılması Gereken Entegre Hastane Denetim Sayısı  C: Entegre Hastane Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Hesaplama Formülü | C = (A/B)**\***100  C = %100 ise GP= 4  C < %100 ise GP= 0 |
| Gösterge Hedefi | Entegre Hastane Denetimlerinin Tamamlanma Oranının %100 olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 4 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | Web Tabanlı Denetim Sistemi, Faaliyet Raporu, Bakanlık İlgili Veri Kaynakları |
| Veri Toplama Periyodu | 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TSM Denetimlerinin Tamamlanma Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Kamu, Özel ve Üniversite Hastanelerinin Denetim Hizmetlerini Gerçekleştirmek |
| Gösterge Kodu | TT.SH.4.2 |
| Gösterge Adı | TSM Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Amacı | Toplum Sağlığı Merkezlerinin mevzuata uygun hizmet vermesini sağlamak |
| Hesaplama Parametreleri | İlgili Dönemde:  A: Yapılan TSM Denetim Sayısı  B: Yapılması Gereken TSM Denetim Sayısı  C: TSM Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Hesaplama Formülü | C = (A/B)**\***100  C = %100 ise GP= 4  C < %100 ise GP= 0 |
| Gösterge Hedefi | TSM Denetimlerinin Tamamlanma Oranının %100 olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 4 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | Web Tabanlı Denetim Sistemi, Faaliyet Raporu, Bakanlık İlgili Veri Kaynakları |
| Veri Toplama Periyodu | 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ASM Denetimlerinin Tamamlanma Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Kamu, Özel ve Üniversite Hastanelerinin Denetim Hizmetlerini Gerçekleştirmek |
| Gösterge Kodu | TT.SH.4.3 |
| Gösterge Adı | ASM Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Amacı | Aile Sağlığı Merkezlerinin mevzuata uygun hizmet vermesini sağlamak |
| Hesaplama Parametreleri | İlgili Dönemde:  A: Yapılan ASM Denetim Sayısı  B: Yapılması Gereken ASM Denetim Sayısı  C: ASM Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Hesaplama Formülü | C = (A/B)**\***100  C = %100 ise GP= 4  C < %100 ise GP= 0 |
| Gösterge Hedefi | ASM Denetimlerinin Tamamlanma Oranının %100 olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 4 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | Web Tabanlı Denetim Sistemi, Faaliyet Raporu, Bakanlık İlgili Veri Kaynakları |
| Veri Toplama Periyodu | 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kamu Hastaneleri Denetimlerinin Tamamlanma Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Kamu, Özel ve Üniversite Hastanelerinin Denetim Hizmetlerini Gerçekleştirmek |
| Gösterge Kodu | TT.SH.4.4 |
| Gösterge Adı | Kamu Hastaneleri Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Amacı | Kamu hastanelerinin mevzuata uygun hizmet vermesini sağlamak |
| Hesaplama Parametreleri | İlgili Dönemde:  A: Yapılan Kamu Hastaneleri Denetim Sayısı  B: Yapılması Gereken Kamu Hastaneleri Denetim Sayısı  C: Kamu Hastaneleri Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Hesaplama Formülü | C = (A/B)**\***100  C = %100 ise GP= 4  C < %100 ise GP= 0 |
| Gösterge Hedefi | Kamu Hastaneleri Denetimlerinin Tamamlanma Oranının %100 olmasını sağlamak. |
| Gösterge Puanı | 4 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | Web Tabanlı Denetim Sistemi, Faaliyet Raporu, Bakanlık İlgili Veri Kaynakları |
| Veri Toplama Periyodu | 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Üniversite Hastane Denetimlerinin Tamamlanma Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Kamu, Özel ve Üniversite Hastanelerinin Denetim Hizmetlerini Gerçekleştirmek |
| Gösterge Kodu | TT.SH.4.5 |
| Gösterge Adı | Üniversite Hastane Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Amacı | Üniversite hastanelerinin mevzuata uygun hizmet vermesini sağlamak |
| Hesaplama Parametreleri | İlgili Dönemde:  A: Yapılan Üniversite Hastane Denetim Sayısı  B: Yapılması Gereken Üniversite Hastane Denetim Sayısı  C: Üniversite Hastane Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Hesaplama Formülü | C = (A/B)**\***100  C = %100 ise GP= 4  C < %100 ise GP= 0 |
| Gösterge Hedefi | Üniversite Hastane Denetimlerinin Tamamlanma Oranının %100 olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 4 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | Web Tabanlı Denetim Sistemi, Faaliyet Raporu, Bakanlık İlgili Veri Kaynakları |
| Veri Toplama Periyodu | 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Özel Hastane Denetimlerinin Tamamlanma Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Kamu, Özel ve Üniversite Hastanelerinin Denetim Hizmetlerini Gerçekleştirmek |
| Gösterge Kodu | TT.SH.4.6 |
| Gösterge Adı | Özel Hastane Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Amacı | Özel hastanelerin mevzuata uygun hizmet vermesini sağlamak |
| Hesaplama Parametreleri | İlgili Dönemde:  A: Yapılan Özel Hastane Denetim Sayısı  B: Yapılması Gereken Özel Hastane Denetim Sayısı  C: Özel Hastane Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Hesaplama Formülü | C = (A/B)**\***100  C = %100 ise GP= 4  C < %100 ise GP= 0 |
| Gösterge Hedefi | Özel Hastane Denetimlerinin Tamamlanma Oranının %100 olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 4 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | Web Tabanlı Denetim Sistemi, Faaliyet Raporu, Bakanlık İlgili Veri Kaynakları |
| Veri Toplama Periyodu | 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Özel Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Veren Kurum ve Kuruluş Denetimlerinin Tamamlanma Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Kamu, Özel ve Üniversite Hastanelerinin Denetim Hizmetlerini Gerçekleştirmek |
| Gösterge Kodu | TT.SH.4.7 |
| Gösterge Adı | Özel Ağız ve Diş Sağlığı Veren Kurum ve Kuruluşların Mevzuata Uygun Hizmet Vermesini Sağlamak |
| Amacı | Sağlık Hizmetleri ve İlaç Tıbbi Cihaz Başkanının özel ağız ve diş sağlığı hizmeti veren kurum ve kuruluş denetimlerini takip etmek |
| Hesaplama Parametreleri | İlgili Dönemde:  A: Yapılan Özel Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Veren Kurum ve Kuruluş Denetim Sayısı  B: Yapılması Gereken Özel Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Veren Kurum ve Kuruluş Denetim Sayısı  C: Özel Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Veren Kurum ve Kuruluş Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Hesaplama Formülü | C = (A/B)**\***100  C = %100 ise GP= 4  C < %100 ise GP= 0 |
| Gösterge Hedefi | Özel Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Veren Kurum ve Kuruluşların Denetimlerinin Tamamlanma Oranının %100 olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 4 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | Web Tabanlı Denetim Sistemi, Faaliyet Raporu, Bakanlık İlgili Veri Kaynakları |
| Veri Toplama Periyodu | 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruşlarının Denetimlerinin Tamamlanma Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Kamu, Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruşlarının Denetim Hizmetlerini Gerçekleştirmek |
| Gösterge Kodu | TT.SH.4.8 |
| Gösterge Adı | Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruşlarının Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Amacı | Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruşlarının mevzuata uygun hizmet vermesini sağlamak |
| Hesaplama Parametreleri | İlgili Dönemde:  A: Yapılan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruşlarının Denetim Sayısı  B: Yapılması Gereken Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruşlarının Denetim Sayısı  C: Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruşlarının Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Hesaplama Formülü | C = (A/B)**\***100  C = %100 ise GP= 4  C < %100 ise GP= 0 |
| Gösterge Hedefi | Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruşlarının Denetimlerinin Tamamlanma Oranının %100 olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 4 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | Web Tabanlı Denetim Sistemi, Faaliyet Raporu, Bakanlık İlgili Veri Kaynakları |
| Veri Toplama Periyodu | 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Özel ve Üniversite Sağlık Tesisleri Veri Gönderim Başarı Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Özel ve Üniversite Hastanelerinin Veri Gönderimini Sağlamak |
| Gösterge Kodu | TT.SH.5.1 |
| Gösterge Adı | Özel ve Üniversite Sağlık Tesisleri Veri Gönderim Başarı Oranı |
| Amacı | Özel ve Üniversite sağlık tesislerinde hizmet sunumuna ait verilerin bütünüyle ve standartlara uygun şekilde veri gönderimini sağlamak. |
| Hesaplama Parametreleri | A: Özel ve Üniversite Sağlık Tesisi Veri Gönderim Başarı Oranı |
| Hesaplama Formülü | %95 ≤ A ≤ %103 ise GP=10  %90 ≤ A < %95 ise GP = 8  %85 ≤ A < %90 ise GP = 6  A < %85 veya %103 < A ise GP= 0 |
| Gösterge Hedefi | Özel ve Üniversite Sağlık Tesisleri Veri Gönderim Başarı Oranının %95 ve %103 aralığında olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 10 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | E-NABIZ |
| Veri Toplama Periyodu | 3 Ay |
| Veri Analiz Periyodu | 6 Ay - 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Seviye ve Tescil Denetimlerinin Tamamlanma Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Sağlık Tesisleri Seviye ve Tescil Denetimleri İle Özellikli Sağlık Hizmeti Sunulan Merkez Denetimlerini Takip Etmek |
| Gösterge Kodu | TT.SH.6.1 |
| Gösterge Adı | Seviye ve Tescil Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Amacı | Tesislerin açılış ve kapanış işlemlerini yürütmek ve seviyesine uygun hizmet vermesini sağlamak |
| Hesaplama Parametreleri | İlgili Dönemde:  A: Yapılan Seviye ve Tescil Sayısı  B: Yapılması Gereken Seviye ve Tescil Denetim Sayısı  C: Seviye ve Tescil Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Hesaplama Formülü | C = (A/B)\*100  C = %100 ise GP= 6  %95 ≤ C < %100 ise GP=4  %85 ≤ C < %95 ise GP=2  C < % 85 ise GP=0 |
| Gösterge Hedefi | Seviye ve Tescil Denetimlerinin Tamamlanma Oranının %100 olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 6 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | Web Tabanlı Denetim Sistemi, Faaliyet Raporu, Bakanlık İlgili Veri Kaynakları |
| Veri Toplama Periyodu | 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Özellikli Sağlık Hizmeti Sunulan Merkez Denetimlerinin Tamamlanma Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | Sağlık Tesisleri Seviye ve Tescil Denetimleri İle Özellikli Sağlık Hizmeti Sunulan Merkez Denetimlerini Takip Etmek |
| Gösterge Kodu | TT.SH.6.2 |
| Gösterge Adı | Özellikli Sağlık Hizmeti Sunulan Merkez Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Amacı | Özellikli sağlık hizmet sunulan merkezlerin mevzuata uygun hizmet vermesini sağlamak |
| Hesaplama Parametreleri | İlgili Dönemde:  A: Yapılan Özellikli Sağlık Hizmeti Sunulan Merkez Denetim Sayısı  B: Yapılması Gereken Özellikli Sağlık Hizmeti Sunulan Merkez Denetim Sayısı  C: Özellikli Sağlık Hizmeti Sunulan Merkez Denetimlerinin Tamamlanma Oranı |
| Hesaplama Formülü | C= (A/B)**\***100  C = %100 ise GP= 5  %95 ≤ C < %100 ise GP=3  %85 ≤ C < %95 ise GP=1  C < % 85 ise GP=0 |
| Gösterge Hedefi | Tüm Özellikli Sağlık Hizmeti Sunulan Merkez Denetimlerinin Tamamlanma Oranının %100 olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 5 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | Web Tabanlı Denetim Sistemi, Faaliyet Raporu, Bakanlık İlgili Veri Kaynakları |
| Veri Toplama Periyodu | 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\sera.uyanik\Desktop\Yeni klasör\Yönetim Hizmetleri-01.png | Kamu, Özel, Üniversite Tüm Sağlık Tesislerine Gelen Şikayet Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | Sağlık Hizmetleri |
| Performans Kriteri | İlde Sağlık Hizmetlerine Olan Memnuniyetin Artmasını Sağlamak |
| Gösterge Kodu | TT.SH.7.1 |
| Gösterge Adı | Kamu, Özel, Üniversite Tüm Sağlık Tesislerine Gelen Şikayet Oranı |
| Amacı | Sağlık hizmeti alan hasta ve yakınlarının memnuniyetini artırarak şikayet oranını azaltmak |
| Hesaplama Parametreleri | A: Tüm Sağlık Tesislerine Gelen Şikayet Sayısı  B: Tüm Sağlık Tesislerine Başvuran Hasta Sayısı  C1: Kamu, Özel, Üniversite Tüm Sağlık Tesislerine Gelen Şikayet Oranı  C2: Bir Önceki Dönem Kamu, Özel, Üniversite Tüm Sağlık Tesislerine Gelen Şikayet Oranı  TO: Türkiye Ortalaması |
| Hesaplama Formülü | C1 = A/B  C1 ≤ TO ve C1 ≤ C2 ise GP=10  C1 ≤ TO ve C1 > C2 ise GP= 8  C1 > TO ve C1 ≤ C2 ise GP=6  C1 > TO ve C1 > C2 ise GP=0 |
| Gösterge Hedefi | Hasta Şikayet Oranının Türkiye Ortalamasının ve bir önceki dönem değerinin altında olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 10 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nce temin edilecektir |
| Veri Kaynağı | E-NABIZ, SABİM, BİMER, CİMER, Bakanlık İlgili Veri Kaynakları, Saha Anketleri |
| Veri Toplama Periyodu | 6 Ay |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |